



COMPROBACIÓN DE VIÁTICOS

DEPARTAMENTO: TESORERIA FECHA: 17/01/2020

DEPENDENCIA A VISITAR: ZONA MILITAR EL LENCERO, ORFIS, SEFIPLAN, CATASTRO CUARTEL Y DIF ESTATAL

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR: RECOGER CARTILLAS PARA EL SERVICIO MILITAR, ENTREGA DE OFICIOS, ENTREGA DE REPORTES DE PREDIAL, AGUA Y TRASLADO DE DOMINIO DE DICIEMBRE 2019, ENTREGA DE OFICIO A TESORERÍA, ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN AL DIF.

ASISTENTES: 2 LUGAR O CIUDAD: XALAPA

CONCEPTO	NUMERO DE FACTURAS	IMPORTE
COMBUSTIBLE		
PEAJE	10	\$ 674.00
CONSUMO DE ALIMENTOS	2	\$ 859.00
TAXIS		
AUTOBUS		
OTROS		
TOTAL DE COMPROBACIÓN DE FACTURAS		\$ 1,533.00
IMPORTE DE VIÁTICOS RECIBIDO		\$ 1,200.00
DIFERENCIA A FAVOR O EN CONTRA		\$ 333.00

L.C. ALEJANDRO HUERTA Q.
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

L.C. GUADALUPE RAMOS RAMIREZ
TESORERÍA MUNICIPAL

Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:2
Folio:15898371 CS:090
Fecha:17/01/2020 Hora:10:01:49
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$62.00 \$62.00
BUAAC-RBAU-DBER-NNNB3-OSQ



Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:2
Folio:15898371 CS:090
Fecha:17/01/2020 Hora:10:01:49
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$62.00 \$62.00
BUAAC-RBAU-DBER-NNNB3-OSQ



Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:6
Folio:13689361 CS:V6H
Fecha:17/01/2020 Hora:21:35:40
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$62.00 \$62.00
BUAAG-RBAU-GPQM-LR6TE-V6H



Gobierno del Estado de Veracruz
Veracruz-Cardel

Plaza: LA ANTIGUA
Carril:6
Folio:13689361 CS:V6H
Fecha:17/01/2020 Hora:21:35:40
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$62.00 \$62.00
BUAAG-RBAU-GPQM-LR6TE-V6H



Conc. Prom. Malibrán S.A de C.V
Libramiento Plan del Rio

Plaza: PLAN DEL RIO
Carril:4
Folio:3715275 CS:95P
Fecha:17/01/2020 Hora:10:24:29
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$47.00 \$47.00
BVAAE-RBAU-DDNA-DEMVD-95P



Conc. Prom. Malibrán S.A de C.V
Libramiento Plan del Rio

Plaza: PLAN DEL RIO
Carril:4
Folio:3715275 CS:95P
Fecha:17/01/2020 Hora:10:24:29
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$47.00 \$47.00
BVAAE-RBAU-DDNA-DEMVD-95P



Conc. Prom. Malibrán S.A de C.V
Libramiento Plan del Río

Plaza: PLAN DEL RIO
Carril: 2
Folio: 14164404 CS: PGP
Fecha: 17/01/2020 Hora: 20:11:20
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$47.00 \$47.00
BVAAC-RBAU-GDDV-L7E2M-PGP



Conc. Prom. Malibrán S.A de C.V
Libramiento Plan del Río

Plaza: PLAN DEL RIO
Carril: 2
Folio: 14164404 CS: PGP
Fecha: 17/01/2020 Hora: 20:11:20
Clase: T01A NOR
Importe Total
\$47.00 \$47.00
BVAAC-RBAU-GDDV-L7E2M-PGP



PLAZA DE COBRO: PASO DEL TORO
17/Ene/2020 22:06:11
FOLIO: 0007839035 CARRIL: 02B
Clase: T1 TOTAL: \$ 85.00
FACTURACION: S7X0 K2Z9 285C 6CZ2 HD



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CAPUFE
CAMARAS DE PASAJEROS
FEDERACIÓN

PLAZA DE COBRO: PASO DEL TORO
17/Ene/2020 22:06:11
FOLIO: 0007839035 CARRIL: 02B
Clase: T1 TOTAL: \$ 85.00
FACTURACION: S7X0 K2Z9 285C 6CZ2 HD



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CAPUFE
CAMARAS DE PASAJEROS
FEDERACIÓN

PLAZA DE COBRO: PASO DEL TORO
17/ene/2020 09:39:05
FOLIO: 0006353543 CARRIL: 00A
Clase: T1 TOTAL: \$ 85.00
FACTURACION: OZK2 XW9Z S1M7 ZJ91 HQ



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CAPUFE
CAMARAS DE PASAJEROS
FEDERACIÓN

PLAZA DE COBRO: PASO DEL TORO
17/ene/2020 09:39:05
FOLIO: 0006353543 CARRIL: 00A
Clase: T1 TOTAL: \$ 85.00
FACTURACION: OZK2 XW9Z S1M7 ZJ91 HQ



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



CAPUFE
CAMARAS DE PASAJEROS
FEDERACIÓN

PLAZA DE COBRO: CUITLAHUAC
17/ene/2020 23:00:16
FOLIO: 0002293227 CARRIL: 04B
Clase: T1 TOTAL: \$ 111.00
FACTURACION: 968Z 90UK 92BY E7MH H9



COMUNICACIONES | CAPUFE

PLAZA DE COBRO: CUITLAHUAC
17/ene/2020 08:53:33
FOLIO: 0002440864 CARRIL: 06A
Clase: T1 TOTAL: \$ 111.00
FACTURACION: D996 WKZB NCK2 9791 H0



COMUNICACIONES | CAPUFE

CASETA No. 45 FORTIN
17/01/2020 07:01:04
FOLIO: 0006546036 CARRIL 03B
CLASE T1A \$ 32.00
FACTURACION: G8MZ 87W9 KE17 MZZZ HM



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CAPUFE
CAMBIO Y PAGO FEDERAL

CASETA No. 45 FORTIN
17/01/2020 08:32:56
FOLIO: 0004023098 CARRIL 07A
CLASE T1A \$ 32.00
FACTURACION: ZKM7 NWX9 G7ZM VGMP H9



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CAPUFE
CAMBIO Y PAGO FEDERAL

PLAZA DE COBRO: CUITLAHUAC
17/ene/2020 23:00:16
FOLIO: 0002293227 CARRIL: 04B
Clase: T1 TOTAL: \$ 111.00
FACTURACION: 968Z 90UK 92BY E7MH H9



COMUNICACIONES | CAPUFE

PLAZA DE COBRO: CUITLAHUAC
17/ene/2020 08:53:33
FOLIO: 0002440864 CARRIL: 06A
Clase: T1 TOTAL: \$ 111.00
FACTURACION: D996 WKZB NCK2 9791 H0



COMUNICACIONES | CAPUFE

CASETA No. 45 FORTIN
17/01/2020 07:01:04
FOLIO: 0006546036 CARRIL 03B
CLASE T1A \$ 32.00
FACTURACION: G8MZ 87W9 KE17 MZZZ HM



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CAPUFE
CAMBIO Y PAGO FEDERAL

CASETA No. 45 FORTIN
17/01/2020 08:32:56
FOLIO: 0004023098 CARRIL 07A
CLASE T1A \$ 32.00
FACTURACION: ZKM7 NWX9 G7ZM VGMP H9



SCT
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES
CAPUFE
CAMBIO Y PAGO FEDERAL

GILBERTO RETURETA SALAS
RESG541101PR4

carretera federal xalapa-veracruz km 13, Int Ext , Miradores Del Mar, Emiliano Zapata, Veracruz,
México,

Régimen fiscal: 612 - Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales

Numero de certificado: 00001000000408215901

E-mail: juanaretureta@hotmail.com

CFDI de Ingreso

Serie y Folio B 3201
Lugar de expedición 91640
Fecha y hora de emisión 17 Ene. 2020 - 11:36:48

Cliente

MUNICIPIO DE IXHUATLANCILLO, VER.
MIV941116K82

Uso de CFDI G03 - Gastos en general

Código	Clave unidad	Descripción	Valor unitario	Cantidad	Importe	Descuento
034237	E48 SRV	SERVICIO DE ALIMENTOS PREPARADOS Código SAT: 90101500	\$ 172.41	1.00	\$ 172.41	\$ 0.00
Traslado		Impuesto: 002 - IVA Tipo o factor: Tasa Tasa o cuota: 0.160000 Base: \$ 172.41 Importe: \$ 27.58				

Subtotal \$ 172.41
IVA Traslado (0.160000) \$ 27.58

(Doscientos pesos 00/100 M.N.)

Total MXN \$ 200.00

Método de pago PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de pago 01 - Efectivo

Condiciones de pago CONTADO

Fecha tipo de cambio 2019-12-24



Folio fiscal 03638f8b-173e-47f5-9f1b-a53446901c35	Número de certificado SAT 00001000000414211380	Fecha y hora de certificación 17 Ene. 2020 - 11:36:50
RFC proveedor de certificación SNF171020F3A	Sello digital del SAT k4WjXeRpgscPoqzYINvULZHmdXuvr8THEkpSU3HqCZcGDP+s1CHMdi7y+jxH+Lep8FJqXmuMUA543CRcXv:Rw7NwDTpd0btg3tNp11Ku912N+J4lByPsDLqajP0kYb76c8KavCmbCinAldorsUKAgA28KqIsmlMidtGPlrTHU2b1wXymzOhoGReyPp19ghndZ79c3LkEMNVcWON4ZAA7cIGFZUBWfioUyKaCCQ20QJOYXnAYM1E/tnziLzZsCtQ4qv9yFcPISkWWkTgldgpyfG4p5CzVgTH/Nv6ngzDMpp+KUA8KqRrpm/WLrHWa8TCOAJDy3vUepWqhgEfg==	Sello digital del CFDI cC4K6xLOKIKUP8X12rlljr360bjPnvrQTh0rj+LzNxE9kvAb+yvoNvyI2AQqDLC4MUpIw03OvLvjhLH/oFhxyk+IRIZNtydCALEQg5ka2YwUv7FlAttrmVtkAFnc0XUtM4lEjgTl3ctOw52xvGesN/llrPloVzDTS9f39khZTRmct+MbWw4MaGLuHej2yZBt+d74noAqIXe7Kz2hk4geHs9RCfWd1ebSpKc4FkWeGl+9ObElbsPk2sVL2E9AKKchjwZYS+YPxc9kuaafvDTJPPACKpsQPj/AeCpU1NoU5y8cMb6Rha7+RvwuclYMP6PvaqAKARzREnA==
Cadena original del timbre 1.1 03638f8b-173e-47f5-9f1b-a53446901c35 2020-01-17T11:36:50 SNF171020F3A cC4K6xLOKIKUP8X12rlljr360bjPnvrQTh0rj+LzNxE9kvAb+yvoNvyI2AQqDLC4MUpIw03OvLvjhLH/oFhxyk+IRIZNtydCALEQg5ka2YwUv7FlAttrmVtkAFnc0XUtM4lEjgTl3ctOw52xvGesN/llrPloVzDTS9f39khZTRmct+MbWw4MaGLuHej2yZBt+d74noAqIXe7Kz2hk4geHs9RCfWd1ebSpKc4FkWeGl+9ObElbsPk2sVL2E9AKKchjwZYS+YPxc9kuaafvDTJPPACKpsQPj/AeCpU1NoU5y8cMb6Rha7+RvwuclYMP6PvaqAKARzREnA== 00001000000414211380		



HOTEL BIENVENIDO, S.A. DE C.V. (HBI980420GQ9)

601 GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ 91681

Lugar de Expedición : 91681

JOSE CARDEL SUR No. 1 COL. CENTRO CD. CARDEL MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ

DATOS DEL RECEPTOR						DATOS GENERALES		
Razón Social	MUNICIPIO DE IXHUATLANCILLO VERACRUZ					FACTURA		
Rfc :	MIV941116K82					Serie/Folio :	FA88661	
Domicilio :	AV.INDEPENDENCIA # 85COL.CENTRO C.P.94430					Fecha :	17/01/2020 21:21:35	
Ciudad/Estado	IXHUATLANCILLO VERACRUZ					No. Cert. :	00001000000411935813	
						Tipo de Uso:	G03 Gastos en general	

CVE.PROD /SERV	CLAVE	CANT.	CVE U.MED.	U.MED.	DESCRIPCION	IVA	PRECIO	IMPORTE
90101501		1	E48	SER	CONSUMO DE ALIMENTOS	16	568.10	568.10

Método pago PUE PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION

Cond. de pago CONTADO

Forma de pago 28 TARJETA DE DEBITO

Subtotal : 568.10

Impuestos trasladados 90.90

Total : 659.00

*(SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)**

No. Certificado SAT 00001000000402636111

RFC del proveedor de certificación:

Folio Fiscal

Fecha de Certificación 17/01/2020 21:21

SAD110722MQA

884BFC21-B243-4343-8D4F-02A19E655C66

Sello digital del CFDI :

US8lcKn6iBTwbtr33Jsl2/ofGeJJUXKHEDtIXba6ftWGE4TeY5uPJ/W9+7poiQbDofaH0vt7kX9NRi1RqZYj6vhNlfa/+XVpmceUslcPhP87p+rjAKuLbCU3sZI2r+KuZ5m4m7ydwqjLPDA6RIV0TQ5OQKek2tQE92TSILFbz/dvavapZiGg3KwXgunNI5qyTRpBxZk3BZWq/Qo5ROwq2glrrumUSpS4/RkTdOX4Pwhse4y0nrTdd4ZIFISr77KI+aX3Os2FCdvaMitF5yJSu7OypVrMcRfDFhYC2YDU4jTAwQkfyNTNZ5kPLLA/tuXavacqCse38kBILqAWzVb5w==

Sello digital del SAT :

AAaRTOKiMaUfGgdvJpZBCwL2xELFNiU94AwC3I/Q07qDvyWJ3U/SU0/3Q6YISf6yCjIh1LT9i1h3ufCX8CJcR4UgUMkw9OPg+A8AU7UqXK44f70llhhB+ApcEtBnn3xDX5C9TZNoQJvTeHyLLG1C3xser4P+dyk46VsfAgn71einTDUS63eqMxMBK7Oy4iyrVbJ/gVWu+a9lqKKnKP1Dzz9w/JoCT10dHYcEyZE+DgTGoBnVBM+fG1gvo9xVS6je7F6X3XuaRgs6Z4YiuZYLUyV1c0NWbu6ntcFTGqJAF+yvhKw/AC3d6r4MLu3h9V+I5JE D8Dz7h2ER6/GduO9aw==

Cadena original del complemento de certificación

||1.1|884BFC21-B243-4343-8D4F-02A19E655C66|2020-01-17T21:21:40|SAD110722MQA|US8lcKn6iBTwbtr33Jsl2/ofGeJJUXKHEDtIXba6ftWGE4TeY5uPJ/W9+7poiQbDofaH0vt7kX9NRi1RqZYj6vhNlfa/+XVpmceUslcPhP87p+rjAKuLbCU3sZI2r+KuZ5m4m7ydwqjLPDA6RIV0TQ5OQKek2tQE92TSILFbz/dvavapZiGg3KwXgunNI5qyTRpBxZk3BZWq/Qo5ROwq2glrrumUSpS4/RkTdOX4Pwhse4y0nrTdd4ZIFISr77KI+aX3Os2FCdvaMitF5yJSu7OypVrMcRfDFhYC2YDU4jTAwQkfyNTNZ5kPLLA/tuXavacqCse38kBILqAWzVb5w==|00001000000402636111||



ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

Se abo y pagará incondicionalmente a la orden de HOTEL BIENVENIDO, S.A. DE C.V., el _____ de _____ de _____ en la ciudad de MPIO. DE LA ANTIGUA VERACRUZ la cantidad estipulada en esta factura, calor recibido a mi entera satisfacción. Si este documento no es liquidado en la fecha establecida causará intereses moratorios al _____% mensual.

Firma





ASUNTO: EL QUE SE INDICA
OFICIO: PM/MIV/2020/004
Ixhuatlancillo Veracruz, a 16 de Enero de 2020.

EL C. GRAL. DE BRIGADA D.E.M.
CMTE. DE LA 26/A. ZONA MILITAR
EL LENCERO, VER.
PRESENTE

El que suscribe LIC. ISRAEL PÉREZ VILLEGAS, PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IXHUATLANCILLO, VER., por este medio me permito informarle que el C. Alejandro Huerta Quezada, ha sido comisionado para recoger las cartillas del SERVICIO DE IDENTIDAD MILITAR PARA JOVENES DE LA CLASE 2002, ANTICIPADOS Y REMISOS.

Sin otro particular me despido de usted y quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE
"IXHUATLANCILLO UN GOBIERNO EN TUS MANOS"



LIC. ISRAEL PÉREZ VILLEGAS
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
PRESIDENCIA
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
IXHUATLANCILLO, VER.
2018-2021





SECRETARÍA
DE LA
DEFENSA NACIONAL
26/a. Z.M.
COMANDANCIA

"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata".

DEPENDENCIA:	26/a. ZONA MILITAR.
	COMANDANCIA.
	ESTADO MAYOR.
SECCIÓN:	PRIMERA.
MESA:	TERCERA.
No. OFICIO:	ORZ/ 1 - - 2 2 1
EXPEDIENTE:	

ASUNTO:- Se remiten juegos de Cartillas de Identidad Militar en blanco.

Campo militar No. 26-A, El Lencero, Ver., a 30 de Diciembre de 2019.

C. LIC. ISRAEL PÉREZ VILLEGAS.
PRESIDENTE MUNICIPAL.
Y DE LA JUNTA MUNICIPAL DE RECLUTAMIENTO.
Ixhuatlancillo, Ver.

POR DISPOSICIÓN DEL C. GENERAL DE BRIGADA DIPLOMADO DE ESTADO MAYOR COMANDANTE DE ESTA ZONA MILITAR y de conformidad a la Ley del Servicio Militar Nacional; se hace de su conocimiento que a partir del 2 de Enero al 15 de Octubre del 2020, se realizará el Alistamiento del personal del Servicio Militar Nacional, correspondiente a la clase 2002 y Remisos, por lo cual, se le remiten **100 (CIEN)** juegos de Cartillas de Identidad del Servicio Militar Nacional en blanco, matrículas de la **D-6635610** a la **D-6635709**, para que sean expedidas en esa Junta Municipal de Reclutamiento, mismos que están compuestos de:

- A. **100** HOJAS PRINCIPALES (ORIGINAL).
- B. **100** HOJAS AZULES (DUPLICADOS).
- C. **100** HOJAS AMARILLAS (TRIPLICADOS).
- D. **100** HOJAS BLANCAS PARA ANOTACIONES.
- E. **100** HOJAS DE INSTRUCCIONES.
- F. **100** HOJAS PARA ANOTACIONES DE DATOS.
- G. **100** PASTAS.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo y las seguridades de mi atenta y distinguida consideración.

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL JEFE E.D.C. MYR. 26/a. ZONA MILITAR.

Gral. Bgda. D.E.M. Gerardo Franco Flores.



134321

OFICIALIA DE PARTES	
17 ENE 2020	
14:01	
RECIBIDO	
1	✓
LCO	



OFICIO NUMERO: MIV/TM/2020/0010

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

MTRA. DELIA GONZALEZ COBOS
AUDITORA GENERAL
ORGANO DE FISCALIZACION SUPERIOR DEL ESTADO
PRESENTE

El que suscribe **Lic. Israel Pérez Villegas, Presidente Municipal** de Ixhuatlancillo, Ver. expongo a usted lo siguiente:

En referencia a su oficio OFS/AG_ST/2026/12/2019 de fecha 04 de Diciembre de 2019, a través del cual nos solicitan documentación para la Planeación de la Fiscalización Superior a las Cuentas Públicas del Ejercicio 2019, en materia de Deuda Pública, Obligaciones y Disciplina Financiera, le informo que durante el ejercicio 2019, no se efectuaron operaciones constitutivas de un pasivo contingente, de corto, mediano o largo plazo, a cargo de éste H. Ayuntamiento, derivado de un crédito, empréstito o préstamo, incluyendo arrendamientos y factoraje financiero o cadenas productivas, asociaciones público privadas, bonos cupón cero; así como, la contratación de adquisiciones de bienes o servicios mayores a un año y de obra pública a largo plazo, adquiridos en el ejercicio 2019 y de ejercicios anteriores.

Por lo que respecta a la bursatilización, se presenta el Anexo 1 con corte al 31 de Diciembre de 2019, denominado Saldo de las Obligaciones y Financiamientos de las Entidades Municipales y Paramunicipales 2019.

No omito mencionar que la información referida se presenta de manera impresa y en medio electrónico, sin más por el momento agradezco su fina atención y me suscribo a sus apreciables órdenes.

Aterramente
 Ixhuatlancillo, Ver., a 16 de Enero de 2020.

Lic. Israel Pérez Villegas
 Presidente Municipal



PRESIDENCIA
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 IXHUATLANCILLO, VER.
 2018-2021

C.C.P. Archivo



Av. Independencia No. 85 Col. Centro
 Ixhuatlancillo, Ver C.P. 94430



ixhuatlancillo2018-2021@hotmail.com



H. Ayuntamiento de Ixhuatlancillo 2018-2021



Oficina: (272) 72 13570

Un Gobierno en Tus Manos!



Ixhuatlancillo, Ver., a 13 de enero de 2020.

Dependencia: Presidencia Municipal

Número de Oficio: PM/MIV/2020/0005

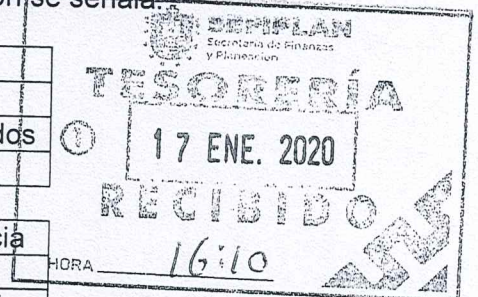
Asunto: Reintegro de Recursos Federales 2019

MTRA. MARIA ESTHER REYES GONZALEZ
TESORERA DE LA SECRETARIA DE
FINANZAS Y PLANEACION DEL ESTADO
DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
PRESENTE

Para dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 17 y 21 de la Ley de Disciplina Financiera de las Entidades Federativas y los Municipios; solicito su institucional apoyo para emitir las líneas de captura y estar en condiciones de realizar el reintegro de los recursos federales por concepto de recursos no devengados al 31 de diciembre del ejercicio 2019, correspondientes a fondos del Ramo 033, como a continuación se señala:

Fondo	FORTAMUNDF
Ejercicio	2019
Concepto	Recursos no devengados
Monto	\$84,659.86

Fondo	FISMDF 2016 Sentencia
Ejercicio	2019
Concepto	Recursos no devengados
Monto	\$10.00



Con la seguridad de su oportuna intervención, respetuosamente le solicito que se remitan las líneas de captura generadas para el reintegro de recursos a la Tesorería de la Federación vía electrónica al correo ixhuatlancillover_tesoreria@hotmail.com.

Sin más por el momento, reciba un afectuoso saludo.

(Handwritten signature)
ATENTAMENTE

LIC. ISRAEL PEREZ VILLEGAS
PRESIDENTE MUNICIPAL



PRESIDENCIA
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
IXHUATLANCILLO, VER.
 2018-2021

C.c.p. Archivo

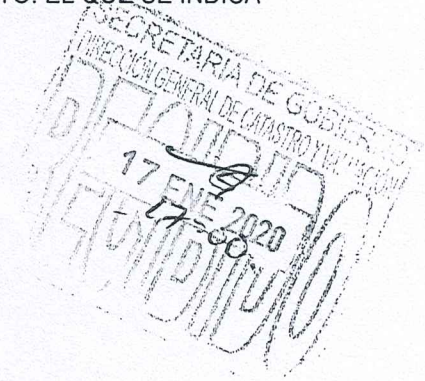




Ixhuatlancillo, Ver., a 13 de diciembre de 2019.

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

**LIC. ALEJANDRO USCANGA VILLALBA
 DIRECTOR GENERAL DE VINCULACION Y
 COORDINACION HACENDARIA
 SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
 PRESENTE**



El que suscribe Lic. Israel Pérez Villegas, Presidente Municipal; por medio de este conducto, remito a usted los informes de recaudación de impuesto predial, de los derechos por servicios de agua y del impuesto sobre traslación de dominio de bienes inmuebles, correspondientes al mes de Diciembre de 2019.

Sin otro asunto que tratar, reciba un afectuoso saludo.

0351

Atentamente

L.C. Guadalupe Ramos Ramírez
 Tesorera Municipal



TESORERÍA
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 IXHUATLANCILLO, VER.
 2018-2021



C.c.p. **Mtro. Arq. Eduardo Amet Ramos Vicarte** – Director General de Catastro y Vinculación del Estado de Veracruz – Para su conocimiento.
 C.c.p. Archivo

Handwritten signature



PRESIDENCIA

ASUNTO: Entrega de los Contratos de Comodato de Armas del año 2020. Ixhuatlancillo, Ver., a jueves 16 de Enero 2020.

**L.A.E. ALDO JUÁREZ SAN GABRIEL
 ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO
 DE ARMAMENTO Y MUNICIONES.
 P R E S E N T E:**

El suscrito Lic. Israel Pérez Villegas Presidente Municipal Constitucional del H. Ayuntamiento De Ixhuatlancillo Veracruz, le hago llegar a Usted; los seis juegos del Contrato de Comodato de Armas correspondiente al año 2020 con número **SSP/DJ/81/20** debidamente rubricados y sellados en margen así como también la última hoja por parte de las autoridades correspondientes de este H. Ayuntamiento que me honro en presidir.

Por tal motivo y de la manera más atenta solicito a Usted le otorgue las facilidades necesarias al **C. ALEJANDRO HUERTA QUEZADA** Contador de este H. Ayuntamiento y a quien he comisionado en hacerle la entrega de lo ya antes mencionado.

Para lo cual dejo en el presente escrito las dos formas de contacto pertinente, siendo el número telefónico (272) 74 2 12 71., y el correo electrónico comandancia.ixhuatlancillo18@gmail.com.

Sin más por el momento y para los efectos legales correspondientes, me despido de Usted agradeciendo las atenciones que preste a mi solicitud, enviándole un afectuoso saludo.

Anexo I.- Seis juegos del Contrato de Comodato de Armas con número SSP/DJ/81/20.

**ATENTAMENTE
 "SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION"**

**LIC. ISRAEL PEREZ VILLEGAS
 PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
 DE IXHUATLANCILLO, VER.**



**PRESIDENCIA
 H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
 IXHUATLANCILLO, VER.**



C.C.P: Archivo.





SOLICITUD DE APOYO FUNCIONAL

SILLAS DE RUEDAS		ANDADERA		BASTONES		PAR DE MULETAS	
Estandar adulto		Adulto sin ruedas		Cuatro puntos		Axilares adulto	
Estandar infantil		Adulto con ruedas		Invidente adulto		Axilares infantil	
P.C.A.		Infantil sin ruedas		Invidente infantil		Canadienses adulto	
P.C.I.		Infantil con ruedas		Puño alemán		Canadienses infantil	
		Andadera tipo Juanito					

Carriola P.C.I. Colchón de agua - aire

Nombre del solicitante: ESQUIVEL ANTONIO

Nombre del beneficiario: ESQUIVEL ANTONIO

Lugar y fecha de nacimiento: VERACRUZ Edad: 3 años

Domicilio: VERACRUZ

Localidad: VERACRUZ Municipio: VERACRUZ Teléfono: VERACRUZ

Tipo de discapacidad: Motriz Visual Auditiva Intelectual

Parte(s) afectada(s): PIERNA Edad a la que presentó la discapacidad: 3 años

Ocasionada por: CONGENITA

Usa algún aparato: No Cual: NO

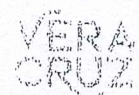
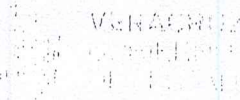
Camina solo: No Con ayuda: NO Lo tienen que cargar: No Sí

Habla: NO Oye: NO Ve: NO Ambos ojos: NO

Observaciones: NO

DOCUMENTACION REQUERIDA

- Oficio de solicitud dirigido a la Dra. María Laura García Beltrán, Directora General.
- Dictamen médico que respalde la solicitud del apoyo funcional original y reciente
- Copia de identificación oficial con fotografía de la persona a beneficiar solo en caso de ser menor de edad deberá de ser de mamá ó papá
- Fotografía de cuerpo completo del beneficiario, lo mas reciente posible (No requiere ser de estudio fotográfico)
- Documento que acredite la situación socioeconómica (Estudio socioeconómico firmado y sellado por la autoridad correspondiente ó constancia de escasos recursos emitida por Secretario del H. Ayuntamiento o Presidenta / Directora de DIF Municipal



ESTADO DE VERACRUZ

SOLICITUD DE APOYO FUNCIONAL

<input type="checkbox"/> SILLAS DE RUEDAS <input type="checkbox"/> Silla de Adulto <input type="checkbox"/> Silla de Niño <input type="checkbox"/> Silla Infantil	<input type="checkbox"/> ANDADERA <input type="checkbox"/> con Ruedas <input type="checkbox"/> con Ruedas <input type="checkbox"/> sin Ruedas <input type="checkbox"/> con Ruedas <input type="checkbox"/> con Ruedas <input type="checkbox"/> sin Ruedas	<input type="checkbox"/> BASTONES <input type="checkbox"/> Cuatro Puntos <input type="checkbox"/> Blanco Adulto <input type="checkbox"/> Blanco Infantil <input type="checkbox"/> Puño Alemán	<input type="checkbox"/> PAR DE MULETAS <input type="checkbox"/> Adulto adulto <input type="checkbox"/> Adulto infantil <input type="checkbox"/> Infantil adulto <input type="checkbox"/> Infantil infantil
Colchón de espuma			
Nombre completo: <u>Roberto Garcia Espiritu</u>			
Nombre completo en letra: <u>Roberto Garcia Espiritu</u>			
Fecha de nacimiento: <u>Orizaba, 25 de Octubre de 1963</u> edad: <u>56</u>			
Domicilio: <u>Calle Constitución</u>			
Localidad: <u>Ixhuatlancillo</u> Municipio: <u>Ixhuatlancillo</u> Teléfono: <u>912-7054728</u>		Género: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Tipo de discapacidad: <input checked="" type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Intelectual		Edad a la discapacidad: <u>ampulacion de pie</u>	
Descripción de la discapacidad: <u>Pie diabetico</u>		Necesario: <u>Si</u>	
Necesario para: <u>Si</u>		Tipo de silla: <u>Silla de ruedas</u>	
Necesario con ayuda: <u>Si</u>		Necesario para que cargue: <u>Si</u>	
Necesario para actividades: <u>Si</u>		Necesario para actividades: <u>Si</u>	
Necesario para actividades: <u>Si</u>		Necesario para actividades: <u>Si</u>	

DOCUMENTACION REQUERIDA:

- Oficio de solicitud dirigida a la Lic. Verónica Aguilar Tapia, Coordinadora General de Atención a Usuarios que expedir la solicitud del Apoyo Funcional original y recibo
- Colección de identificación oficial con fotografía de la persona a beneficiar o solo en caso de ausencia de la misma, copia del original
- Acta de defunción o certificado de defunción o impa
- Copia del acta de matrimonio completo del beneficiario, lo mas reciente
- Copia del acta de nacimiento
- Copia del acta de la situación socio-económica (Estudio de la Familia) en un caso de escasos recursos ó Certificado de escasos Recursos emitido por el Comité de Atención al Usuario del DIF Municipal
- Copia del acta de defunción o impa

DIF
Desarrollo Integral de la Familia

17 ENE 2020

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA E INTEGRACIÓN SOCIAL

Jubi
18:35



DIF
ESTADO DE VERACRUZ

VER Familia
DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA

Lulu
18:35

DIF
Desarrollo Integral de la Familia

17 ENE 2020

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE ASISTENCIA E INTEGRACIÓN SOCIAL

SOLICITUD DE APOYO FUNCIONAL

SILLAS DE RUEDAS		ANDADERA		BASTONES		PAR DE MULETAS	
Estándar adulto		Adulto sin ruedas		Cuatro puntos		Axilares adulto	
Estándar infantil		Adulto con ruedas		Invidente adulto		Axilares infantil	
P.C.A.		Infantil sin ruedas		Invidente infantil		Canadienses adulto	
P.C.I.	X	Infantil con ruedas		Puño alemán		Canadienses infantil	
		Andadera Tipo					
		Juanito					

Carriola P.C.I. Colchón de agua - aire

Nombre del solicitante: Margarita Pérez Velazquez

Nombre del beneficiario: Mario Antonio Meléndez Pérez

Lugar y fecha de nacimiento: Rio Blanco, Ver. Edad: 7 años

Domicilio: Piso la escalera 11312 A Col. Unión y Progreso

Localidad: Ixhuatlancillo Municipio: Ixhuatlancillo Teléfono: 272 2046193

Tipo de discapacidad: Motriz Visual Auditiva Intelectual

Parto(s) afectada(s): M.S. e Intelectual Edad a la que presentó la discapacidad: R.N.

Ocasionada por: Parálisis Cerebral, epilepsia sintomática, sonda gastrostomica
Arterioclotada

Usa algún aparato: NO Cual: NO

Camina solo: NO Con ayuda: NO Lo tienen que cargar: SI

Habla: NO Oye: SI Ve: SI Ambos ojos: NO

Observaciones: _____

- DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**
- Oficio de solicitud dirigida a la Dra. María Laura García Beltrán, Directora General.
 - Dictamen médico que respalde la solicitud del apoyo funcional original y reciente
 - Copia de identificación oficial con fotografía de la persona a beneficiar solo en caso de ser menor de edad deberá de ser de mamá ó papá
 - Fotografía de cuerpo completo del beneficiario, lo mas reciente posible (No requiere ser de estudio fotográfico)
 - Documento que acredite la situación socioeconómica (Estudio socioeconómico firmado y sellado por la autoridad correspondiente ó constancia de escasos recursos emitida por Secretario del H. Ayuntamiento o Presidenta / Directora de DIF Municipal)



DIF
ESTADO DE VERACRUZ

VER Familia
DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



SOLICITUD DE APOYO FUNCIONAL

SILLAS DE RUEDAS	ANDADERA	BASTONES	PAR DE MULETAS
Estándar adulto <input checked="" type="checkbox"/>	Adulto sin ruedas	Cuatro puntos	Axilares adulto
Estándar infantil	Adulto con ruedas	Invidente adulto	Axilares infantil
P.C.A.	Infantil sin ruedas	Invidente infantil	Canadienses adulto
P.C.I.	Infantil con ruedas	Puño alemán	Canadienses infantil
	Andadera Tipo Juanito		

Carriola P.C.I. Colchón de agua + aire

Nombre del solicitante: America Hernandez Jose Luis

Nombre del beneficiario: America Hernandez Jose Luis

Lugar y fecha de nacimiento: OS agosto 1978 Edad: 51 años

Domicilio: C. Amador S 43 Col. Jose Maria Novos

Localidad: Tehuacan Municipio: Tehuacan Teléfono: 742 183 3425

Tipo de discapacidad: Motriz Visual Auditiva Intelectual

Parte(s) afectada(s): Caderas y miembros inferiores Edad a la que presentó la discapacidad: 06 años

Ocasionada por: Discapacidad por lesiones

Usa algún aparato: Cual:

Camina solo: Con ayuda: Lo tienen que cargar:

Habla: Oye: Ve: Ambos ojos:

Observaciones: No puede caminar a la mano.
No se tomó foto de cuerpo completo para preservar la privacidad del pte.

- DOCUMENTACION REQUERIDA:**
- Oficio de solicitud dirigida a la Dra. María Laura García Beltrán, Directora General.
 - Dictamen médico que respalde la solicitud del apoyo funcional original y reciente
 - Copia de identificación oficial con fotografía de la persona a beneficiar solo en caso de ser menor de edad deberá de ser de mamá ó papá
 - Fotografía de cuerpo completo del beneficiario, lo mas reciente posible (No requiere ser de estudio fotográfico)
 - Documento que acredite la situación socioeconómica (Estudio socioeconómico firmado y sellado por la autoridad correspondiente ó constancia de escasos recursos emitida por Secretario del H. Ayuntamiento ó Presidenta / Directora de DIF Municipal)



ASUNTO: EL QUE SE INDICA
OFICIO: PM/MIV/2020/004
Ixhuatlancillo Veracruz, a 16 de Enero de 2020.

**EL C. GRAL. DE BRIGADA D.E.M.
CMTE. DE LA 26/A. ZONA MILITAR
EL LENCERO, VER.
PRESENTE**

El que suscribe LIC. ISRAEL PÉREZ VILLEGAS, PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IXHUATLANCILLO, VER., por este medio me permito informarle que el **C. Alejandro Huerta Quezada**, ha sido comisionado para recoger las cartillas del SERVICIO DE IDENTIDAD MILITAR PARA JOVENES DE LA CLASE 2002, ANTICIPADOS Y REMISOS.

Sin otro particular me despido de usted y quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

"IXHUATLANCILLO UN GOBIERNO EN TUS MANOS"



PRESIDENCIA
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
IXHUATLANCILLO, VER.

LIC. ISRAEL PÉREZ VILLEGAS
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL 2018-2021

